Cancer Care Ontario

Financial Statements | 2006–2007

cancer care ontario | action cancer ontario

Financial Statements of

CANCER CARE ONTARIO

Year ended March 31, 2007

Financial Statements of

CANCER CARE ONTARIO

Year ended March 31, 2007

cancer care ontario | action cancer ontario

May 11, 2007

Management's Responsibility for Financial Information

Management and the Board of Directors are responsible for the financial statements and all other information presented in this financial statement. The financial statements have been prepared by management in accordance with generally accepted accounting principles and, where appropriate, include amounts based on management's best estimates and judgements.

Cancer Care Ontario is dedicated to the highest standards of integrity and patient care. To safeguard Cancer Care Ontario's assets, a sound and dynamic set of internal financial controls and procedures that balance benefits and costs has been established. Management has developed and maintains financial and management controls, information systems and management practices to provide reasonable assurance of the reliability of financial information. Internal audits are conducted to assess management systems and practices, and reports are issued to the Audit Finance Committee.

The Board of Directors through the Audit Finance Committee ensures that management fulfills its responsibilities for financial information and internal control. This committee oversees the financial activities of Cancer Care Ontario and reviews the financial statements and the external auditors' report thereon.

The financial statements have been examined by the Office of the Auditor General of Ontario. The Auditor General's responsibility is to express an opinion on whether the financial statements are fairly presented in accordance with generally accepted accounting principles. The Auditor's Report outlines the scope of the Auditor's examination and opinion.

For the fiscal year ending March 31, 2007, Cancer Care Ontario's Board of Directors, through the Audit Finance Committee, was responsible for ensuring that management fulfilled its responsibilities for financial reporting and internal controls. The Committee meets regularly with management, the internal auditor and the Auditor General to satisfy itself that each group had properly discharged its respective responsibility, and to review the financial statements before recommending approval by the Board of Directors. The Auditor General had direct and full access to the Audit Finance Committee, with and without the presence of management, to discuss their audit and their findings as to the integrity of Cancer Care Ontario's financial reporting and the effectiveness of the system of internal controls.

On behalf of Cancer Care Ontario Management,

Terrence Sullivan, Ph.D.
President and Chief Executive Officer

Elham Roushani, CA
Vice President & Chief Financial Officer

Cancer Care Ontario | Action Cancer Ontario 620 University Avenue Toronto ON M5G 2L7
T. 416.971.9800 F. 416.971.6888 www.cancercare.on.ca

Ontario

Office of the Auditor General of Ontario
Bureau du vérificateur général de l'Ontario

Auditor's Report

To Cancer Care Ontario
and to the Minister of Health and Long-Term Care

I have audited the statement of financial position of Cancer Care Ontario as at March 31, 2007 and the statements of operations, changes in fund balances and cash flows for the year then ended. These financial statements are the responsibility of Cancer Care Ontario's management. My responsibility is to express an opinion on these financial statements based on my audit.

I conducted my audit in accordance with Canadian generally accepted auditing standards. Those standards require that I plan and perform an audit to obtain reasonable assurance whether the financial statements are free of material misstatement. An audit includes examining, on a test basis, evidence supporting the amounts and disclosures in the financial statements. An audit also includes assessing the accounting principles used and significant estimates made by management, as well as evaluating the overall financial statement presentation.

In my opinion, these financial statements present fairly, in all material respects, the financial position of Cancer Care Ontario as at March 31, 2007 and the results of its operations and its cash flows for the year then ended in accordance with Canadian generally accepted accounting principles.

Gary R. Peall, CA
Deputy Auditor General
Licensed Public Accountant

Toronto, Ontario
May 11, 2007

Box 105, 15th Floor
20 Dundas Street West
Toronto, Ontario
M5G 2C2
416-327-2381
fax 416-327-9862

B.P. 105, 15e étage
20, rue Dundas ouest
Toronto (Ontario)
M5G 2C2
416-327-2381
télécopieur 416-327-9862

www.auditor.on.ca

CANCER CARE ONTARIO

Statement of Financial Position
(In thousands of dollars)

March 31, 2007, with comparative figures for 2006

	2007	2006
Assets		
Current assets:		
Cash and cash equivalents	$ 130,813	$ 85,330
Receivables (note 2)	23,875	3,641
	154,688	88,971
Due from Community Foundation (note 2)	2,236	2,945
Long-term investments (note 3)	26,451	52,460
Capital assets (note 4)	59,824	60,801
	$ 243,199	$ 205,177
Liabilities, Deferred Contributions and Fund Balances		
Current liabilities:		
Accounts payable and accrued liabilities	$ 92,944	$ 71,661
Deferred contributions:		
Deferred operating grants (note 5(a))	33,708	22,656
Deferred contributions related to capital assets (note 5(b))	67,873	66,796
	101,581	89,452
Post-retirement benefits other than pension plan (note 6(b))	3,283	3,364
Fund balances:		
Endowment	2,317	2,640
Internally and externally restricted	30,527	25,920
Unrestricted	12,547	12,140
	45,391	40,700
Commitments (note 13)		
Contingency (note 14)		
Guarantees (note 16)		
	$ 243,199	$ 205,177

See accompanying notes to financial statements.

On behalf of the Board:

Director

Director

CANCER CARE ONTARIO

Statement of Operations
(In thousands of dollars)

Year ended March 31, 2007, with comparative figures for 2006

	Restricted		General		Total	
	2007	2006	2007	2006	2007	2006
Revenue:						
Ministry of Health and Long-Term Care	$ –	$ –	$ 533,620	$ 460,090	$ 533,620	$ 460,090
Ministry of Health Promotion	–	–	1,865	–	1,865	–
Investment income (note 8)	3,815	3,103	1,782	1,645	5,597	4,748
Donations, bequests and grants	8,063	9,253	–	225	8,063	9,478
Amortization of deferred contributions related to capital assets (note 5(b))	939	1,004	17,965	16,770	18,904	17,774
Other (note 9)	–	–	7,393	4,369	7,393	4,369
Gain on disposal of capital assets	–	–	9	12	9	12
	12,817	13,360	562,634	483,111	575,451	496,471
Expenses (income):						
Salaries	1,574	1,494	18,624	16,904	20,198	18,398
Benefits	373	422	4,254	4,217	4,627	4,639
Integrated Cancer Programs Services	1,486	8,532	252,409	247,081	253,895	255,613
Other hospital cancer programs	–	–	4,806	1,967	4,806	1,967
Drugs	–	–	136,475	112,458	136,475	112,458
Consulting and Software - Wait Times Information Strategy (note 10)	–	–	34,732	10,157	34,732	10,157
Other operating (note 11)	3,315	2,686	33,150	29,570	36,465	32,256
Medical services	563	3,484	31,937	23,412	32,500	26,896
Surgical services - hospitals	–	–	26,232	20,304	26,232	20,304
Amortization of capital assets	939	1,004	17,965	16,770	18,904	17,774
Pension (note 6(a))	–	–	1,792	1,677	1,792	1,677
Post-retirement benefits other than pension plan (note 6(b))	–	–	134	(2,257)	134	(2,257)
	8,250	17,622	562,510	482,260	570,760	499,882
Excess (deficiency) of revenue over expenses	$ 4,567	$ (4,262)	$ 124	$ 851	$ 4,691	$ (3,411)

See accompanying notes to financial statements.

CANCER CARE ONTARIO

Statement of Changes in Fund Balances
(In thousands of dollars)

Year ended March 31, 2007, with comparative figures for 2006

	Restricted		General		2007	2006
	Endowment	Other	Invested in capital assets	Unrestricted	Total	Total
Fund balances, beginning of year	$ 2,640	$ 25,920	$ –	$ 12,140	$ 40,700	$ 44,111
Excess (deficiency) of revenue over expenses	(323)	4,890	9	115	4,691	(3,411)
Interfund transfers (note 12)	–	(283)	–	283	–	–
Invested in capital assets (note 7)	–	–	(9)	9	–	–
Fund balances, end of year	$ 2,317	$ 30,527	$ –	$ 12,547	$ 45,391	$ 40,700

See accompanying notes to financial statements.

CANCER CARE ONTARIO

Statement of Cash Flows
(In thousands of dollars)

Year ended March 31, 2007, with comparative figures for 2006

	2007	2006
Cash provided by (used in):		
Operating activities:		
Excess (deficiency) of revenue over expenses	$ 4,691	$ (3,411)
Items not involving cash:		
Amortization of capital assets	18,904	17,774
Gain on disposal of capital assets	(9)	(12)
Amortization of deferred contributions related to capital assets	(18,904)	(17,774)
Increase (decrease) in obligation related to post-retirement benefits other than pension plan	134	(2,257)
Post-retirement benefits other than pension plan paid	(215)	(192)
Change in non-cash operating working capital	12,101	33,983
	16,702	28,111
Investing activities:		
Long-term investments, net	26,009	(2,824)
Purchase of capital assets:		
Funded by contributions for capital assets	(17,927)	(16,507)
Proceeds on disposal of capital assets	9	12
Due from Community Foundation	709	536
Deferred contributions related to capital assets	19,981	12,557
	28,781	(6,226)
Increase in cash and cash equivalents	45,483	21,885
Cash and cash equivalents, beginning of year	85,330	63,445
Cash and cash equivalents, end of year	$ 130,813	$ 85,330

See accompanying notes to financial statements.

CANCER CARE ONTARIO

Notes to Financial Statements
(In thousands of dollars)

Year ended March 31, 2007

The Government of Ontario approved the establishment of Cancer Care Ontario (the "Organization") on April 29, 1997 to advance services for cancer patients and to improve the outcome, quality and efficiency of cancer services. The cancer services encompass prevention, early detection, diagnosis, treatment, supportive care, research and education. The Organization was incorporated under the name of The Ontario Cancer Treatment and Research Foundation by an Act of the Legislature of the Province of Ontario in 1943 and the name of the Organization was changed in 1997 to Cancer Care Ontario ("CCO"). The Organization is a registered charity under the Income Tax Act (Canada).

The Organization integrated the operations at its regional cancer centres with their respective host hospitals as of December 31, 2003. This involved transferring the employees, operations and many assets from each of the regional cancer centres to the corresponding host hospital.

Effective January 1, 2004, the host hospitals became responsible for the operation of the cancer centres in accordance with the Cancer Program Integration Agreement ("CPIA"). Based on the CPIA, the Organization funds the Integrated Cancer Programs ("ICP") at the host hospitals in return for agreed upon cancer treatment services.

The Organization's mission is to improve the performance of the cancer treatment system in Ontario by driving quality, accountability and innovation in all cancer-related services. The Organization's mission includes an emphasis on performance management.

1. Significant accounting policies:

The Organization's financial statements are prepared by management using Canadian generally accepted accounting principles.

The preparation of financial statements requires management to make estimates and assumptions that affect the disclosure of contingent assets and liabilities, and the reported amounts of assets and liabilities, deferred contributions and fund balances at the date of the financial statements and the reported amounts on the statements of operations and changes in fund balances during the year. Actual results could differ from those estimates.

1. Significant accounting policies (continued):

(a) Fund accounting:

The Organization uses the restricted fund method of accounting for contributions.

The General Fund accounts for the Organization's Ministry of Health and Long-Term Care ("MOHLTC") and the Ministry of Health Promotion's funded programs and administration activities. This fund reports unrestricted resources and restricted operating grants.

The Restricted Fund reports all other externally and internally restricted resources. The main use of these resources is for research and education. These funds include donations and grants which either have specific restrictions placed on their use by the donor or have been received by a centre and are restricted for use by that centre.

The Endowment Fund reports contributions subject to externally imposed stipulations specifying that the resources contributed be maintained permanently, unless specifically disendowed by the donor.

(b) Revenue recognition:

Restricted contributions related to MOHLTC and Ministry of Health Promotion funded programs are recognized as revenue of the General Fund in the year which the related expenses are incurred. All other restricted contributions are recognized as revenue of the appropriate Restricted Fund in the year of receipt.

Contributions for endowment are recognized as revenue of the appropriate Endowment Fund in the year of receipt.

Restricted investment income earned on Endowment Fund resources is recognized as revenue of the Endowment Fund.

Unrestricted contributions are recognized as revenue of the General Fund when the amount is reasonably estimated and collection is probable.

(c) Cash and cash equivalents:

The Organization considers deposits in banks, certificates of deposit and short-term investments with original maturities of three months or less as cash and cash equivalents.

1. Significant accounting policies (continued):

(d) Investments:

Long-term investments are recorded at cost. If the market value of investments becomes lower than cost and this decline in value is considered to be other than temporary, the investments are written down to market value.

(e) Capital assets:

Capital assets are recorded at cost. Contributions received for the purchase of capital assets are recorded as grants for capital assets and amortized on the same basis as the capital assets. All capital assets are amortized on a straight-line basis at 20% per annum.

Land and buildings for four lodges donated by the Canadian Cancer Society - Ontario Division are recorded at nominal value, as current value is not reasonably determinable.

(f) Post-retirement benefits:

(i) Pension costs:

The Organization accounts for its participation in the Hospitals of Ontario Pension Plan ("HOOPP"), a multiemployer defined benefit pension plan, as a defined contribution plan, as the Organization has insufficient information to apply defined benefit plan accounting.

(ii) Post-retirement benefits other than pension plan:

The cost of post-retirement benefits other than pension plan is actuarially determined using the projected benefit method prorated on employment services and was expensed as employment services are rendered.

The transitional obligation arising from the adoption of this accounting policy is being amortized over the expected remaining life of eligible retirees.

(g) Remuneration of the Board of Directors:

Members of the Board of Directors are volunteers who serve without remuneration.

1. Significant accounting policies (continued):

(h) Use of estimates:

The preparation of financial statements requires management to make estimates and assumptions that affect the reported amounts of assets and liabilities and disclosure of contingent assets and liabilities at the date of the financial statements and the reported amounts of revenue and expenses during the year. Actual results could differ from those estimates.

2. Receivables:

	2007	2006
Current:		
Accounts receivable	$ 5,100	$ 1,988
Due from MOHLTC	14,440	795
Due from Community Foundations	4,133	539
Other	202	319
	23,875	3,641
Long-term:		
Due from Community Foundation	2,236	2,945
	$ 26,111	$ 6,586

The long-term amount is due from The City of Greater Sudbury as part of their contribution to the Northern Cancer Research Foundation in Sudbury with regard to the expansion of the Northeastern Ontario Regional Cancer Centre. The amount does not bear interest and has no specific terms for payment.

3. Long-term investments:

The carrying value and market value of the Organization's long-term investments are as follows:

2007	Carrying value	Market value	Effective yield	Maturity
Cash	$ 4	$ 4	n/a	n/a
Equities	26,447	28,384	n/a	n/a
	$ 26,451	$ 28,388		

3. Long-term investments (continued):

2006	Carrying value	Market value	Effective yield	Maturity
Treasury bills, guaranteed investment certificates and cash	$ 2,924	$ 2,924	3.7% - 3.8%	Under 1 year
Bonds	24,718	24,699	3.2% - 9.0%	0 - 49 years
Equities	24,818	26,014	n/a	n/a
	$ 52,460	$ 53,637		

The Organization is exposed to financial risks as follows:

Investments are subject to the risk that values will fluctuate due to the changes in market interest rates.

Investments are subject to the risk that values will fluctuate due to changes in foreign exchange rates.

Returns on investments are subject to risk factors specific to general economic conditions. The market value represents that maximum exposure to market/credit risk. This risk is mitigated by investing in a portfolio that is widely diversified by industry.

4. Capital assets:

			2007	2006
	Cost	Accumulated amortization	Net book value	Net book value
Office furniture, equipment and leasehold improvements	$ 14,752	$ 13,926	$ 826	$ 1,246
Therapeutic and other technical equipment	211,328	152,330	58,998	59,555
	$ 226,080	$ 166,256	$ 59,824	$ 60,801

5. Deferred contributions:

(a) Deferred operating grants:

Deferred operating grants represent unspent resources related to MOHLTC and Ministry of Health Promotion funded programs. Unspent amounts are held for use in subsequent periods or settlement by the respective ministry. Changes in the deferred operating grant balance are as follows:

	2007	2006
Balance, beginning of year	$ 22,656	$ 3,943
Amounts received related to subsequent periods	21,563	20,279
Amount recognized as revenue	(10,323)	(1,566)
Amount returned to MOHLTC	(188)	–
Balance, end of year	$ 33,708	$ 22,656

(b) Deferred contributions related to capital assets:

Deferred contributions related to capital assets represent the unamortized amount and unspent amount of funds received for the purchase of capital assets. The amortization of deferred contributions related to capital assets is recorded in the statement of operations. Contributions are amortized on a straight-line basis at 20% per annum. The changes in the deferred contributions related to capital assets balance for the year are as follows:

	2007	2006
Balance, beginning of year	$ 66,796	$ 72,013
Amounts received related to capital assets	19,981	12,557
Amount recognized as revenue	(18,904)	(17,774)
Balance, end of year	$ 67,873	$ 66,796

5. Deferred contributions (continued):

The balance of unamortized capital contributions related to capital assets consists of the following:

	2007	2006
Unamortized capital contributions used to purchase capital assets	$ 59,824	$ 60,801
Unspent contributions	8,049	5,995
Balance, end of year	$ 67,873	$ 66,796

6. Pension and post-retirement benefits other than pension plan:

(a) Pension costs:

Employees of the Organization are members of HOOPP, which is a multiemployer defined benefit pension plan. HOOPP members receive benefits based on length of service and the average annualized earnings during the five consecutive years that provide the highest earnings prior to retirement, termination or death.

Contributions to HOOPP made during the year by the Organization on behalf of its employees amounted to $1,792 (2006 - $1,677) and are included in the pension expense in the statement of operations.

(b) Post-retirement benefits other than pension plan:

The Organization offers non-pension, post-retirement benefits to its retired employees as at December 31, 2003, including extended health care and drugs. Benefits paid during the year under this unfunded plan were $216 (2006 - $192). Effective January 1, 2006, the Organization no longer offers non-pension, post-retirement benefits to its active employees.

During the year, the Organization increased its accrued benefit obligation by $896 based on the most recent actuarial valuation for the post-retirement benefits other than pension plan dated April 4, 2007. The next valuation will take place in April 2008.

6. Pension and post-retirement benefits other than pension plan (continued):

Information about the Organization's post-retirement benefits other than pension plan is as follows:

	2007	2006
Accrued benefit obligation	$ (3,870)	$ (2,974)
Unamortized actuarial gain	(353)	(1,401)
Unamortized net transitional obligation	940	1,011
Net accrued benefit liability	$ (3,283)	$ (3,364)

The actuarially determined present value of the accrued benefit obligation is measured using management's best estimates based on assumptions that reflect the most probable set of economic circumstances and planned courses of action as follows:

	2007	2006
Discount rate	5%	5%
Hospital and drug cost trend rate	11% in 2007 to 5% in 2013 and after	11% in 2006 to 5% in 2012 and after
Other medical costs trend rate	4% per annum	4% per annum
Normal retirement age	65	65

7. Invested in capital assets:

	2007	2006
Capital assets	$ 59,824	$ 60,801
Amounts financed by deferred capital contributions	(59,824)	(60,801)
	$ –	$ –

7. Invested in capital assets (continued):

Change in net assets invested in capital assets is calculated as follows:

	2007	2006
Excess (deficiency) of expenses over revenue:		
Amortization of deferred contributions related to capital assets	$ 18,904	$ 17,774
Amortization of capital assets	(18,904)	(17,774)
Gain on disposal of capital assets	9	12
	$ 9	$ 12
Net change in invested capital assets:		
Purchase of capital assets	$ 17,927	$ 16,507
Deferred contributions related to capital assets	(17,927)	(16,507)
Proceeds on disposal	(9)	(12)
	$ (9)	$ (12)

8. Investment income:

Net investment income earned on the Endowment Fund resources in the amount of $46 (2006 - $49) is included in the Restricted Fund.

9. Other revenue:

	2007	2006
General Fund:		
Miscellaneous	$ 4,034	$ 2,851
Salary recovery	1,500	1,518
Cardiac Care network	1,859	–
	$ 7,393	$ 4,369

10. Consulting and Software - Wait Times Information Strategy:

At the direction of the MOHLTC, the Organization was engaged to develop and implement the Ontario Wait Times Information Strategy (the "Strategy"), including obtaining data on wait times for selected major health care services at participating Ontario hospitals. The Organization owns the Wait Times Information System and the Enterprise Mater Patient Index, two information technology components of the Strategy, until March 31, 2008, at which time the MOHLTC is expected to make a decision as to their future custody.

The MOHLTC provided funding dedicated to the Strategy. The costs related to the Strategy totalled $40,299 (2006 - $11,107) and are included in various categories in the Statement of Operations, but primarily in Consulting and Software - Wait Time Information Strategy. Total expenses related to the Strategy since its inception in the 2005/06 fiscal year are $51,406. Total funding supporting the Strategy since its inception is $62,506, including $59,046 from the MOHLTC, and $3,460 from the Cardiac Care Network and hospitals participating in the Strategy.

11. Other operating expenses:

	2007	2006
Restricted Fund:		
Purchased services	$ 2,191	$ 1,665
Consulting	297	534
Other	604	295
Travel	155	116
Equipment	62	71
Building	6	5
	$ 3,315	$ 2,686
General Fund:		
Purchased services	$ 10,845	$ 10,255
Consulting	8,895	9,317
Equipment	5,160	3,996
Building	3,941	1,808
Other	1,696	1,749
Travel	1,173	875
Patient services	800	800
Education and research programs and publications	640	770
	$ 33,150	$ 29,570

12. Interfund transfers:

	2007	2006
Transfer (to) from the General Fund (from) to the Restricted Fund	$ (283)	$ 5

Transfers to the General Fund from the Restricted Fund represent the release of internally restricted reserves.

Transfers to the Restricted Fund from the General Fund represent internally restricted reserves.

13. Commitments:

The Organization leases space, computer and office equipment. Under the terms of the leases, future payments are estimated as follows:

2008	$ 2,470
2009	2,432
2010	2,057
2011	1,916
2012	1,928
	$ 10,803

14. Contingency:

The Organization is a member of the Healthcare Insurance Reciprocal of Canada ("HIROC"), which was established by hospitals and other organizations to self-insure. If the aggregate premiums paid are not sufficient to cover claims, the Organization will be required to provide additional funding on a participatory basis.

Since its inception, HIROC has accumulated an unappropriated surplus, which is the total of premiums paid by all subscribers plus investment income less the obligation for claims reserves and expenses and operating expenses. Each subscriber which has an excess of premium plus investment income over the obligation for their allocation of claims reserves and expenses and operating expenses may be entitled to receive distributions of their share of the unappropriated surplus at the time such distributions are declared by the Board of Directors of HIROC. There are nil distributions receivable from HIROC as of March 31, 2007.

15. Financial instruments:

The carrying amounts of cash and cash equivalents, receivables and accounts payable and accrued liabilities approximate fair values due to the short-term nature of these instruments. The carrying value of due from Community Foundation approximates its fair value.

The fair values of long-term investments are disclosed in note 3.

16. Guarantees:

(a) Director/officer indemnification:

The Organization's General By-Law contains an indemnification of its directors/officers, former directors/officers and other persons who have served on board committees against all costs incurred by them in connection with any action, suit or other proceeding in which they are sued as a result of their service, as well as all other costs sustained or incurred by them in relation to their service. This indemnity excludes costs that are occasioned by the indemnified party's own dishonesty, wilful neglect or default.

The nature of the indemnification prevents the Organization from making a reasonable estimate of the maximum amount that it could be required to pay to counterparties. To offset any potential future payments, the Organization has purchased from HIROC directors' and officers' liability insurance to the maximum available coverage.

No amount has been accrued in the accompanying financial statements with respect to the contingent aspect of this indemnity.

(b) Other indemnification agreements:

In the normal course of its operations, the Organization executes agreements that provide for indemnification to third parties. These include, without limitation: indemnification of the Landlord under the Organization's lease of premises; indemnification of the Minister of Health and Long-Term Care from claims, actions, suits or other proceedings based upon the actions or omissions of the representative groups of medical, radiation and gynaecology/oncology physicians under certain Alternate Funding Agreements; and indemnification of the 11 ICP host hospitals from claims, actions, costs, damages and expenses brought about as a result of any breach by the Organization of its obligations under the Cancer Program Integration Agreement and the related closing documentation.

16. Guarantees (continued):

While the terms of these indemnities vary based upon the underlying contract, they normally extend for the term of the contract. In most cases, the contract does not provide a limit on the maximum potential amount of indemnification, which prevents the Organization from making a reasonable estimate of its maximum potential exposure. To the best of management's knowledge, the Organization has not made any significant payments under such indemnifications, and no amount has been accrued in the accompanying financial statements with respect to the contingent aspect of these indemnities.

17. Comparative figures:

Certain comparative figures in the statement of operations have been reclassified to conform with the financial statement presentation adopted in the current year. The reclassification relates to Consulting and Software - Wait Times Information Strategy (note 10) and Other operating expenses (note 11).

Action Cancer Ontario

États financiers | 2006–2007

cancer care ontario | action cancer ontario

États financiers de

ACTION CANCER ONTARIO

Exercice terminé le 31 mars 2007

États financiers de

ACTION CANCER ONTARIO

Exercice terminé le 31 mars 2007

cancer care ontario | action cancer ontario

11 mai 2007

Responsabilité de la direction à l'égard de l'information financière

La direction et le conseil d'administration sont responsables des états financiers ainsi que de toute autre information contenue dans le présent rapport. Les états financiers ont été dressés par la direction conformément aux principes comptables généralement reconnus et renferment, s'il y a lieu, des montants basés sur les meilleurs jugements et estimations de la direction.

Action Cancer Ontario tient à respecter les normes les plus élevées en matière d'intégrité et de services aux patients. Pour protéger son actif, l'organisme a mis en place un ensemble solide et dynamique de contrôles et de procédés financiers internes traduisant un bon équilibre coûts-avantages. La direction a élaboré et maintient des contrôles financiers et administratifs, des systèmes d'information et des pratiques de gestion de manière à fournir une assurance raisonnable de la fiabilité de l'information financière. Des vérifications internes sont effectuées pour évaluer les systèmes et pratiques de gestion, et des rapports sont remis au comité de vérification et des finances.

Par l'intermédiaire du comité de vérification et des finances, le conseil d'administration veille à ce que la direction assume ses responsabilités à l'égard de l'information financière et du contrôle interne. Le comité supervise les activités financières d'Action Cancer Ontario et revoit les états financiers ainsi que le rapport des vérificateurs externes.

Les états financiers ont été examinés par le bureau du vérificateur général de l'Ontario. Il incombe au vérificateur général d'exprimer son opinion quant à la conformité des états financiers aux principes comptables généralement reconnus sur le plan de la présentation. Dans son rapport, le vérificateur général fait part de son examen et de son opinion.

Pour l'exercice terminé le 31 mars 2007, il incombait au conseil d'administration d'Action Cancer Ontario, par l'intermédiaire du comité de vérification et des finances, de s'assurer que la direction avait assumé ses responsabilités en ce qui concerne la présentation de l'information financière et les contrôles internes. Le comité rencontre régulièrement la direction, le vérificateur interne et le vérificateur général pour s'assurer que chaque partie s'est bien acquittée de ses fonctions respectives et pour examiner les états financiers avant de recommander leur approbation par le conseil d'administration. Le vérificateur général a directement et pleinement accès au comité de vérification, en présence ou non de la direction, afin de discuter de sa vérification et de ses conclusions quant à l'intégrité de l'information financière et l'efficacité des contrôles internes.

Au nom de la direction d'Action Cancer Ontario,

Terry Sullivan, Ph. D.
Président et chef de la direction

Elham Roushani, CA
Vice-président et chef des finances

Cancer Care Ontario | Action Cancer Ontario 620 University Avenue Toronto ON M5G 2L7
T. 416.971.9800 F. 416.971.6888 www.cancercare.on.ca

Ontario

Office of the Auditor General of Ontario
Bureau du vérificateur général de l'Ontario

Rapport du vérificateur

À Action Cancer Ontario
et au ministre de la Santé et des Soins de longue durée

J'ai vérifié le bilan de Action Cancer Ontario au 31 mars 2007 et les états des résultats, de l'évolution des soldes de fonds et des flux de trésorerie de l'exercice terminé à cette date. La responsabilité de ces états financiers incombe à la direction de Action Cancer Ontario. Ma responsabilité consiste à exprimer une opinion sur ces états financiers en me fondant sur ma vérification.

Ma vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada. Ces normes exigent que la vérification soit planifiée et exécutée de manière à fournir l'assurance raisonnable que les états financiers sont exempts d'inexactitudes importantes. La vérification comprend le contrôle par sondages des éléments probants à l'appui des montants et des autres éléments d'information fournis dans les états financiers. Elle comprend également l'évaluation des principes comptables suivis et des estimations importantes faites par la direction, ainsi qu'une appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

À mon avis, ces états financiers donnent, à tous les égards importants, une image fidèle de la situation financière de Action Cancer Ontario au 31 mars 2007 ainsi que des résultats de son exploitation et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date selon les principes comptables généralement reconnus du Canada.

Box 105, 15th Floor
20 Dundas Street West
Toronto, Ontario
M5G 2C2
416-327-2381
fax 416-326-3812

B.P. 105, 15e étage
20, rue Dundas ouest
Toronto (Ontario)
M5G 2C2
416-327-2381
télécopieur 416-326-3812

www.auditor.on.ca

Toronto (Ontario)
Le 11 mai 2007

Gary R. Peall, CA
Sous-vérificateur général
Expert-comptable autorisé

ACTION CANCER ONTARIO

Bilan
(en milliers de dollars)

Au 31 mars 2007, avec chiffres correspondants de 2006

	2007	2006
Actif		
Actif à court terme		
Trésorerie et équivalents de trésorerie	130 813 $	85 330 $
Débiteurs (note 2)	23 875	3 641
	154 688	88 971
À recevoir de la fondation communautaire (note 2)	2 236	2 945
Placements à long terme (note 3)	26 451	52 460
Immobilisations (note 4)	59 824	60 801
	243 199 $	205 177 $
Passif, apports reportés et solde des fonds		
Passif à court terme		
Créditeurs et charges à payer	92 944 $	71 661 $
Apports reportés		
Subventions de fonctionnement reportées (note 5 a))	33 708	22 656
Apports reportés pour immobilisations (note 5 b))	67 873	66 796
	101 581	89 452
Charges complémentaires de retraite (note 6 b))	3 283	3 364
Solde des fonds		
Fonds de dotation	2 317	2 640
Fonds grevés d'affectations d'origine interne et externe	30 527	25 920
Fonds non affectés	12 547	12 140
	45 391	40 700
Engagements (note 13)		
Éventualité (note 14)		
Garanties (note 16)		
	243 199 $	205 177 $

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

Au nom du conseil,

_____, administrateur

_____, administrateur

ACTION CANCER ONTARIO

État des résultats
(en milliers de dollars)

Exercice terminé le 31 mars 2007, avec chiffres correspondants de 2006

	Fonds affecté		Fonds d'administration générale		Total	
	2007	2006	2007	2006	2007	2006
Produits						
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée	– $	– $	533 620 $	460 090 $	533 620 $	460 090 $
Ministère de la Promotion de la santé	–	–	1 865	–	1 865	–
Revenus de placement (note 8)	3 815	3 103	1 782	1 645	5 597	4 748
Dons, legs et subventions	8 063	9 253	–	225	8 063	9 478
Amortissement des apports reportés pour immobilisations (note 5 b))	939	1 004	17 965	16 770	18 904	17 774
Autres (note 9)	–	–	7 393	4 369	7 393	4 369
Gain découlant de la cession d'immobilisations	–	–	9	12	9	12
	12 817	13 360	562 634	483 111	575 451	496 471
Charges (revenus)						
Salaires	1 574	1 494	18 624	16 904	20 198	18 398
Charges sociales	373	422	4 254	4 217	4 627	4 639
Services fournis dans le cadre des programmes intégrés de lutte contre le cancer	1 486	8 532	252 409	247 081	253 895	255 613
Autres programmes hospitaliers de lutte contre le cancer	–	–	4 806	1 967	4 806	1 967
Médicaments	–	–	136 475	112 458	136 475	112 458
Consultation et logiciel – Stratégie d'information sur les temps d'attente (note 10)	–	–	34 732	10 157	34 732	10 157
Autres charges de fonctionnement (note 11)	3 315	2 686	33 150	29 570	36 465	32 256
Services médicaux	563	3 484	31 937	23 412	32 500	26 896
Services chirurgicaux - hôpitaux	–	–	26 232	20 304	26 232	20 304
Amortissement des immobilisations	939	1 004	17 965	16 770	18 904	17 774
Charges de retraite (note 6 a))	–	–	1 792	1 677	1 792	1 677
Charges complémentaires de retraite (note 6 b))	–	–	134	(2 257)	134	(2 257)
	8 250	17 622	562 510	482 260	570 760	499 882
Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges	4 567 $	(4 262)$	124 $	851 $	4 691 $	(3 411)$

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ACTION CANCER ONTARIO

État de l'évolution du solde des fonds
(en milliers de dollars)

Exercice terminé le 31 mars 2007, avec chiffres correspondants de 2006

	Fonds affecté		Fonds d'administration générale		2007	2006
	Fonds de dotation	Autres	Investissement en immobilisations	Fonds non affectés	Total	Total
Solde des fonds au début de l'exercice	2 640 $	25 920 $	– $	12 140 $	40 700 $	44 111 $
Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges	(323)	4 890	9	115	4 691	(3 411)
Virements interfonds (note 12)	–	(283)	–	283	–	–
Investissement en immobilisations (note 7)	–	–	(9)	9	–	–
Solde des fonds à la fin de l'exercice	2 317 $	30 527 $	– $	12 547 $	45 391 $	40 700 $

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ACTION CANCER ONTARIO

État des flux de trésorerie
(en milliers de dollars)

Exercice terminé le 31 mars 2007, avec chiffres correspondants de 2006

	2007	2006
Flux de trésorerie provenant des (affectés aux)		
Activités d'exploitation		
Excédent (insuffisance) des produits par rapport aux charges	4 691 $	(3 411)$
Éléments sans effet sur la trésorerie		
Amortissement des immobilisations	18 904	17 774
Gain découlant de la cession d'immobilisations	(9)	(12)
Amortissement des apports reportés pour immobilisations	(18 904)	(17 774)
Augmentation (diminution) de l'obligation au titre des avantages complémentaires de retraite	134	(2 257)
Avantages complémentaires de retraite payés	(215)	(192)
Variation du fonds de roulement hors trésorerie lié à l'exploitation	12 101	33 983
	16 702	28 111
Activités d'investissement		
Placements à long terme, montant net	26 009	(2 824)
Achats d'immobilisations		
Financés par les apports pour immobilisations	(17 927)	(16 507)
Produit de la cession d'immobilisations	9	12
À recevoir de la fondation communautaire	709	536
Apports reportés pour immobilisations	19 981	12 557
	28 781	(6 226)
Augmentation de la trésorerie et des équivalents de trésorerie	45 483	21 885
Trésorerie et équivalents de trésorerie au début de l'exercice	85 330	63 445
Trésorerie et équivalents de trésorerie à la fin de l'exercice	130 813 $	85 330 $

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ACTION CANCER ONTARIO

Notes afférentes aux états financiers
(en milliers de dollars)

Exercice terminé le 31 mars 2007

Le gouvernement de l'Ontario a approuvé la création d'Action Cancer Ontario (l'«organisme») le 29 avril 1997 pour promouvoir les services aux patients atteints d'un cancer et pour améliorer les résultats, la qualité et l'efficacité des services de cancérologie. Les services de cancérologie comprennent la prévention, le dépistage précoce, le diagnostic, le traitement, les soins de soutien, la recherche et la formation. L'organisme a été constitué en 1943 sous le nom de La Fondation ontarienne pour la recherche en cancérologie et le traitement du cancer en vertu d'une loi de la province d'Ontario et a été renommé Action Cancer Ontario en 1997. C'est un organisme de bienfaisance enregistré au sens de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada).

Le 31 décembre 2003, l'organisme a intégré les activités de ses centres régionaux de cancérologie et de leurs hôpitaux d'accueil respectifs, ce qui a entraîné le transfert du personnel, des activités et de nombreux actifs de chacun des centres régionaux de cancérologie vers l'hôpital d'accueil correspondant.

En date du 1er janvier 2004, les hôpitaux d'accueil sont devenus responsables de la gestion des centres de cancérologie en vertu de l'entente d'intégration des programmes de lutte contre le cancer. Selon cette entente, l'organisme finance des programmes intégrés de lutte contre le cancer dans les hôpitaux d'accueil en échange de services convenus de traitement du cancer.

La mission de l'organisme est d'améliorer le fonctionnement du système de traitement du cancer en Ontario en assurant la qualité, la reddition de comptes et l'innovation dans tous les services liés à la lutte contre le cancer. Cette mission met l'accent sur la gestion du rendement.

1. Principales conventions comptables

Les états financiers de l'organisme ont été dressés par la direction selon les principes comptables généralement reconnus du Canada.

La préparation des états financiers exige que la direction fasse des estimations et pose des hypothèses qui influent sur la présentation des informations relatives aux actifs et aux passifs éventuels, les montants présentés au titre des actifs et des passifs, les apports reportés et le solde des fonds à la date des états financiers, ainsi que sur les montants présentés dans les états des résultats et de l'évolution du solde des fonds pour l'exercice. Les résultats réels pourraient différer de ces estimations.

a) Comptabilité par fonds

L'organisme comptabilise les apports selon la méthode de la comptabilité par fonds affectés.

Le fonds d'administration générale sert à comptabiliser les programmes et les activités administratives de l'organisme qui sont financés par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (« MSSLD ») et le ministère de la Promotion de la santé. Ce fonds présente les ressources non affectées et les subventions de fonctionnement affectées.

1. Principales conventions comptables (suite)

a) Comptabilité par fonds (suite)

Le fonds affecté présente toutes les autres ressources grevées d'affectations d'origine externe et interne. Ces ressources servent principalement à la recherche et à la formation. Elles comprennent les dons et les subventions dont l'utilisation a été soumise à des restrictions particulières par le donateur, ou qui ont été reçus par un centre et réservés par celui-ci à un usage particulier.

Le fonds de dotation présente les apports grevés d'affectations d'origine externe aux termes desquelles les ressources apportées doivent être préservées en permanence, à moins d'être spécifiquement retirées par le donateur.

b) Constatation des produits

Les apports affectés liés aux programmes financés par le MSSLD et le ministère de la Promotion de la santé sont constatés à titre de produits du fonds d'administration générale pour l'exercice au cours duquel les charges connexes sont engagées. Tous les autres apports affectés sont constatés à titre de produits du fonds affecté approprié pour l'exercice où ils sont reçus.

Les apports pour dotation sont constatés à titre de produits du fonds de dotation approprié pour l'exercice où ils sont reçus.

Les revenus de placement affectés provenant des ressources du fonds de dotation sont constatés à titre de produits du fonds affecté.

Les apports non affectés sont constatés à titre de produits du fonds d'administration générale lorsque le montant estimatif est raisonnable et que le recouvrement est probable.

c) Trésorerie et équivalents de trésorerie

La trésorerie et les équivalents de trésorerie se composent de dépôts bancaires, de certificats de dépôt et de placements à cout terme dont l'échéance initiale est d'au plus trois mois.

d) Placements

Les placements à long terme sont comptabilisés au coût. Si la valeur de marché des placements devient inférieure à leur coût et si cette baisse de valeur est considérée comme durable, les placements sont ramenés à leur valeur de marché.

1. Principales conventions comptables (suite)

e) Immobilisations

Les immobilisations sont comptabilisées au coût. Les apports destinés à l'achat d'immobilisations sont comptabilisés à titre de subventions pour immobilisations et amortis selon la même méthode que les immobilisations connexes. Toutes les immobilisations sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire au taux de 20 % par an.

Les terrains et bâtiments pour quatre pavillons donnés par la Société canadienne du cancer – Division de l'Ontario sont comptabilisés à une valeur symbolique, car leur valeur actuelle ne peut être raisonnablement déterminée.

f) Avantages postérieurs au départ à la retraite

i) Charges de retraite

L'organisme comptabilise sa participation au HOOPP (Hospitals of Ontario Pension Plan), régime de retraite interentreprises à prestations déterminées, comme s'il s'agissait d'un régime à cotisations déterminées, étant donné qu'il ne dispose pas des renseignements nécessaires pour la comptabiliser comme une participation à un régime à prestations déterminées.

ii) Charges complémentaires de retraite

Les charges complémentaires de retraite sont déterminées par calcul actuariel selon la méthode de répartition des prestations au prorata des services et sont passées en charges à mesure que les services sont rendus.

L'obligation transitoire liée à l'adoption de cette convention est amortie sur le nombre prévu d'années qu'il reste à vivre aux retraités admissibles.

g) Rémunération du conseil d'administration

Les membres du conseil d'administration sont des bénévoles dont les services ne sont pas rémunérés.

h) Recours à des estimations

La préparation d'états financiers exige que la direction fasse des estimations et pose des hypothèses qui influent sur les montants constatés au titre de l'actif et du passif et sur la présentation des actifs et des passifs éventuels à la date des états financiers ainsi que sur les montants constatés au titre des produits et des charges de l'exercice visé. Les résultats réels pourraient différer de ces estimations.

2. Débiteurs

	2007	2006
À court terme		
Débiteurs	5 100 $	1 988 $
À recevoir du MSSLD	14 440	795
À recevoir de fondations communautaires	4 133	539
Autres	202	319
	23 875	3 641
À long terme		
À recevoir de la fondation communautaire	2 236	2 945
	26 111 $	6 586 $

Le montant à long terme est à recevoir de la Ville du Grand Sudbury, dans le cadre de sa contribution à la Fondation du Nord pour la recherche en cancérologie à Sudbury, relativement à l'expansion du Northeastern Ontario Regional Cancer Centre. Ce montant ne porte par intérêt et ne s'accompagne pas de conditions de paiement particulières.

3. Placements à long terme

La valeur comptable et la valeur de marché des placements à long terme de l'organisme sont indiquées ci-dessous :

2007	Valeur comptable	Valeur de marché	Rendement réel	Échéance
Trésorerie	4 $	4 $	s. o.	s. o.
Actions	26 447	28 384	s. o.	s. o.
	26 451 $	28 388 $		

2006	Valeur comptable	Valeur de marché	Rendement réel	Échéance
Bons du Trésor, certificats de placement garantis et trésorerie	2 924 $	2 924 $	3,7 % - 3,8 %	Moins de un an
Obligations	24 718	24 699	3,2 % - 9,0 %	0 à 49 ans
Actions	24 818	26 014	s. o.	s. o.
	52 460 $	53 637 $		

3. Placements à long terme (suite)

L'organisme est exposé aux risques financiers suivants :

Les placements sont exposés au risque de fluctuation des valeurs en raison de la variation des taux d'intérêts sur le marché.

Les placements sont exposés au risque de fluctuation des valeurs en raison de la variation des taux de change.

Les rendements des placements sont exposés aux facteurs de risque propres à la conjoncture économique. La valeur de marché représente l'exposition maximale aux risques de marché et de crédit. Ces risques sont atténués en investissant dans un portefeuille très diversifié sur le plan des secteurs d'activité.

4. Immobilisations

			2007	2006
	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette	Valeur comptable nette
Mobilier de bureau, matériel et améliorations locatives	14 752 $	13 926 $	826 $	1 246 $
Matériel thérapeutique et autre matériel technique	211 328	152 330	58 998	59 555
	226 080 $	166 256 $	59 824 $	60 801 $

5. Apports reportés

a) Subventions de fonctionnement reportées

Les subventions de fonctionnement reportées représentent des ressources non dépensées liées aux programmes financés par le MSSLD et le ministère de la Promotion de la santé. Les sommes non dépensées sont conservées aux fins d'utilisation au cours des périodes subséquentes ou de règlement par les ministères respectifs. La variation du solde des subventions de fonctionnement reportées est présentée ci-dessous :

	2007	2006
Solde au début de l'exercice	22 656 $	3 943 $
Sommes reçues au titre des périodes subséquentes	21 563	20 279
Sommes constatées à titre de produits	(10 323)	(1 566)
Sommes rendues au MSSLD	(188)	–
Solde à la fin de l'exercice	33 708 $	22 656 $

b) Apports reportés pour immobilisations

Les apports reportés pour immobilisations représentent le montant non amorti et non dépensé des fonds reçus en vue de l'acquisition d'immobilisations. L'amortissement des apports reportés pour immobilisations est comptabilisé dans l'état des résultats. Les apports sont amortis selon la méthode de l'amortissement linéaire au taux de 20 % par an. La variation du solde des apports reportés pour immobilisations survenue pendant l'exercice est présentée ci-dessous :

	2007	2006
Solde au début de l'exercice	66 796 $	72 013 $
Sommes reçues relativement à des immobilisations	19 981	12 557
Sommes constatées à titre de produits	(18 904)	(17 774)
Solde à la fin de l'exercice	67 873 $	66 796 $

Le solde des apports pour immobilisations non amortis est constitué des éléments ci-dessous :

	2007	2006
Apports non amortis affectés à l'achat d'immobilisations	59 824 $	60 801 $
Apports inutilisés	8 049	5 995
Solde à la fin de l'exercice	67 873 $	66 796 $

6. Régime de retraite et régime d'avantages complémentaires de retraite

a) Charges de retraite

Les employés de l'organisme participent au HOOPP, régime de retraite interentreprises à prestations déterminées. Les participants reçoivent des prestations fondées sur le nombre de leurs années de service et sur leur salaire moyen annualisé pendant leurs cinq années consécutives les mieux rémunérées avant leur retraite, leur cessation d'emploi ou leur décès.

Les cotisations versées au HOOPP par l'organisme au cours de l'exercice, pour les employés, se sont établies à 1 792 $ (1 677 $ en 2006) et sont incluses dans les charges de retraite de l'état des résultats.

b) Régime d'avantages complémentaires de retraite

Depuis le 31 décembre 2003, l'organisme offrait à ses employés retraités des avantages complémentaires de retraite, notamment une garantie d'assurance maladie et d'assurance médicaments complémentaire. Les prestations versées au cours de l'exercice au titre de ce régime sans capitalisation se sont élevées à 216 $ (192 $ en 2006). Depuis le 1er janvier 2006, l'organisme n'offre plus d'avantages complémentaires de retraite à ses employés actifs.

Au cours de l'exercice, l'organisme a augmenté de 896 $ son obligation au titre des prestations constituées par suite de la dernière évaluation actuarielle du régime d'avantages complémentaires de retraite en date du 4 avril 2007. La prochaine évaluation est prévue pour avril 2008.

Les renseignements relatifs au régime d'avantages complémentaires de retraite de l'organisme figurent ci-dessous :

	2007	2006
Obligation au titre des prestations constituées	(3 870)$	(2 974)$
Gain actuariel non amorti	(353)	(1 401)
Obligation transitoire nette non amortie	940	1 011
Passif net au titre des prestations constituées	(3 283)$	(3 364)$

6. Régime de retraite et régime d'avantages complémentaires de retraite (suite)

b) Régime d'avantages complémentaires de retraite (suite)

La valeur actualisée déterminée par calcul actuariel de l'obligation au titre des prestations constituées est mesurée en fonction des meilleures estimations de la direction, compte tenu d'hypothèses reflétant l'ensemble des conditions économiques et des lignes de conduite prévues les plus probables, comme suit :

	2007	2006
Taux d'actualisation	5 %	5 %
Taux de croissance des frais hospitaliers et des frais de médicaments	De 11 % en 2007 à 5 % en 2013 et par la suite	De 11 % en 2006 à 5 % en 2012 et par la suite
Taux de croissance des autres frais médicaux	4 % par an	4 % par an
Âge normal de la retraite	65	65

7. Investissement en immobilisations

	2007	2006
Immobilisations	59 824 $	60 801 $
Montants financés par des apports reportés pour immobilisations	(59 824)	(60 801)
	– $	– $

La variation de l'actif net investi dans des immobilisations est présentée ci-dessous :

	2007	2006
Excédent (insuffisance) des charges par rapport aux produits		
Amortissement des apports reportés pour immobilisations	18 904 $	17 774 $
Amortissement des immobilisations	(18 904)	(17 774)
Gain découlant de la cession d'immobilisations	9	12
	9 $	12 $
Variation nette des investissements en immobilisations		
Achats d'immobilisations	17 927 $	16 507 $
Apports reportés pour immobilisations	(17 927)	(16 507)
Produit de la cession d'immobilisations	(9)	(12)
	(9)$	(12)$

8. Revenus de placement

Des revenus nets de placement de 46 $ (49 $ en 2006) provenant des ressources du fonds de dotation sont inclus dans le fonds affecté.

9. Autres produits

	2007	2006
Fonds d'administration générale		
Divers	4 034 $	2 851 $
Recouvrement de salaires	1 500	1 518
Réseau de soins cardiaques	1 859	–
	7 393 $	4 369 $

10. Consultation et logiciel – Stratégie d'information sur les temps d'attente

Sous la direction du MSSLD, les services de l'organisme ont été retenus pour élaborer et mettre en œuvre une stratégie d'information sur les temps d'attente en Ontario (la « stratégie »), notamment pour obtenir des données sur les temps d'attente associés à certains services de soins de santé importants dans des hôpitaux participants de l'Ontario. L'organisme est responsable du système d'information sur les temps d'attente et du *Enterprise Mater Patient Index*, deux composantes informatiques de la stratégie, jusqu'au 31 mars 2008, date à laquelle le MSSLD devrait prendre une décision quant à leur garde future.

Le MSSLD a financé en partie la stratégie. Les frais liés à la stratégie s'élèvent à 40 299 $ (11 107 $ en 2006) et sont constatés dans divers postes à l'état des résultats, mais majoritairement sous Consultation et logiciel – Stratégie d'information sur les temps d'attente. Le total des charges liées à la stratégie depuis sa création au cours de l'exercice 2005-2006 s'établit à 51 406 $. Le total du financement accordé à la stratégie depuis sa création s'élève à 62 506 $, dont 59 046 $ proviennent du MSSLD, et 3 460 $, du Réseau de soins cardiaques et des hôpitaux participants à la stratégie.

11. Autres charges de fonctionnement

	2007	2006
Fonds affecté		
Services acquis	2 191 $	1 665 $
Consultation	297	534
Autres	604	295
Déplacements	155	116
Matériel	62	71
Bâtiments	6	5
	3 315 $	2 686 $
Fonds d'administration générale		
Services acquis	10 845 $	10 255 $
Consultation	8 895	9 317
Matériel	5 160	3 996
Bâtiments	3 941	1 808
Autres	1 696	1 749
Déplacements	1 173	875
Services aux patients	800	800
Programmes et publications de formation et de recherche	640	770
	33 150 $	29 570 $

12. Virements interfonds

	2007	2006
Virement du fonds affecté au fonds d'administration générale (virement du fonds d'administration générale au fonds affecté)	(283) $	5 $

Les virements du fonds affecté au fonds d'administration générale résultent du déblocage de réserves grevées d'affectations d'origine interne.

Les virements du fonds d'administration générale au fonds affecté représentent des réserves grevées d'affectations d'origine interne.

13. Engagements

L'organisme loue des locaux, du matériel informatique et du matériel de bureau. Les paiements futurs exigibles en vertu des baux sont estimés comme suit :

2008	2 470 $
2009	2 432
2010	2 057
2011	1 916
2012	1 928
	10 803 $

14. Éventualité

L'organisme est membre du Healthcare Insurance Reciprocal of Canada (« HIROC »), régime d'auto-assurance créé par les hôpitaux et d'autres organismes. Si le total des primes payées ne suffit pas à régler les sinistres, l'organisme sera tenu de fournir des fonds supplémentaires à titre de participant au régime.

Depuis sa création, le HIROC a accumulé un excédent non affecté qui représente le total des primes payées par tous les assurés cotisants, majoré des revenus de placement et diminué de l'obligation au titre des réserves pour sinistres restant à régler, des charges et des charges de fonctionnement. Chaque assuré cotisant dont le montant des primes, majorées des revenus de placement, dépasse celui de l'obligation au titre de sa quote-part des réserves pour sinistres restant à régler, des charges et des charges de fonctionnement, peut avoir le droit de recevoir des distributions sur sa quote-part de l'excédent non affecté au moment où ces distributions sont déclarées par le conseil d'administration du HIROC. Aucune distribution à recevoir du HIROC n'a été comptabilisée au 31 mars 2007.

15. Instruments financiers

La valeur comptable de la trésorerie et des équivalents de trésorerie, des débiteurs, des créditeurs et des charges à payer se rapproche de leur juste valeur étant donné qu'il s'agit d'instruments à court terme. La valeur comptable du montant à recevoir de la fondation communautaire se rapproche de la juste valeur.

La juste valeur des placements à long terme est indiquée à la note 3.

16. Garanties

a) Indemnisation des administrateurs et dirigeants

Les règlements administratifs de l'organisme prévoient l'indemnisation des administrateurs et dirigeants, des anciens administrateurs et dirigeants et des autres personnes qui ont siégé à des comités du conseil, pour les frais qu'ils pourraient engager en rapport avec des poursuites découlant de leurs services, et pour tous les autres frais qu'ils pourraient subir ou engager dans le cadre de leurs fonctions. Cette indemnisation ne s'applique pas lorsque les frais résultent d'une malhonnêteté, d'une négligence volontaire ou d'une faute de leur part.

La nature de cette indemnisation ne permet pas à l'organisme d'estimer de façon raisonnable le maximum qu'il pourrait être tenu de verser à des contreparties. Pour faire face à des versements éventuels, l'organisme a souscrit auprès de HIROC une assurance responsabilité maximale pour ses administrateurs et dirigeants.

Aucun montant ne figure dans les états financiers ci-joints au titre de cette éventualité.

b) Autres conventions d'indemnisation

Dans le cadre normal de ses activités, l'organisme signe des conventions prévoyant l'indemnisation de tiers, y compris, sans restrictions : indemnisation du propriétaire des locaux au titre du bail; indemnisation du ministre de la Santé et des Soins de longue durée en cas de poursuites fondées sur les actions ou omissions des groupes représentant les médecins, radiologistes et gynécologues et oncologues selon certaines modalités de financement; et indemnisation des 11 hôpitaux d'accueil appliquant des programmes intégrés de lutte contre le cancer, en cas de poursuites, de dommages-intérêts et de frais résultant de tout manquement de l'organisme à ses obligations en vertu de l'entente d'intégration des programmes de lutte contre le cancer et des documents connexes.

Les modalités de ces indemnisations varient selon le contrat correspondant, mais s'appliquent normalement pendant toute la durée de celui-ci. Le plus souvent, le contrat ne prévoit aucun plafond d'indemnisation, ce qui empêche l'organisme d'estimer de façon raisonnable son risque éventuel maximal. Pour autant que la direction le sache, l'organisme n'a pas versé de sommes importantes au titre de ces indemnisations et aucun montant ne figure dans les états financiers ci-joints au titre de cette éventualité.

17. Chiffres correspondants

Certains chiffres correspondants de l'état des résultats ont été reclassés afin d'être conformes à la présentation des états financiers adoptée pour l'exercice à l'étude. Le reclassement se rapporte aux postes Consultation et Logiciel – Stratégie d'information sur les temps d'attente (note 10) et Autres charges de fonctionnement (note 11).